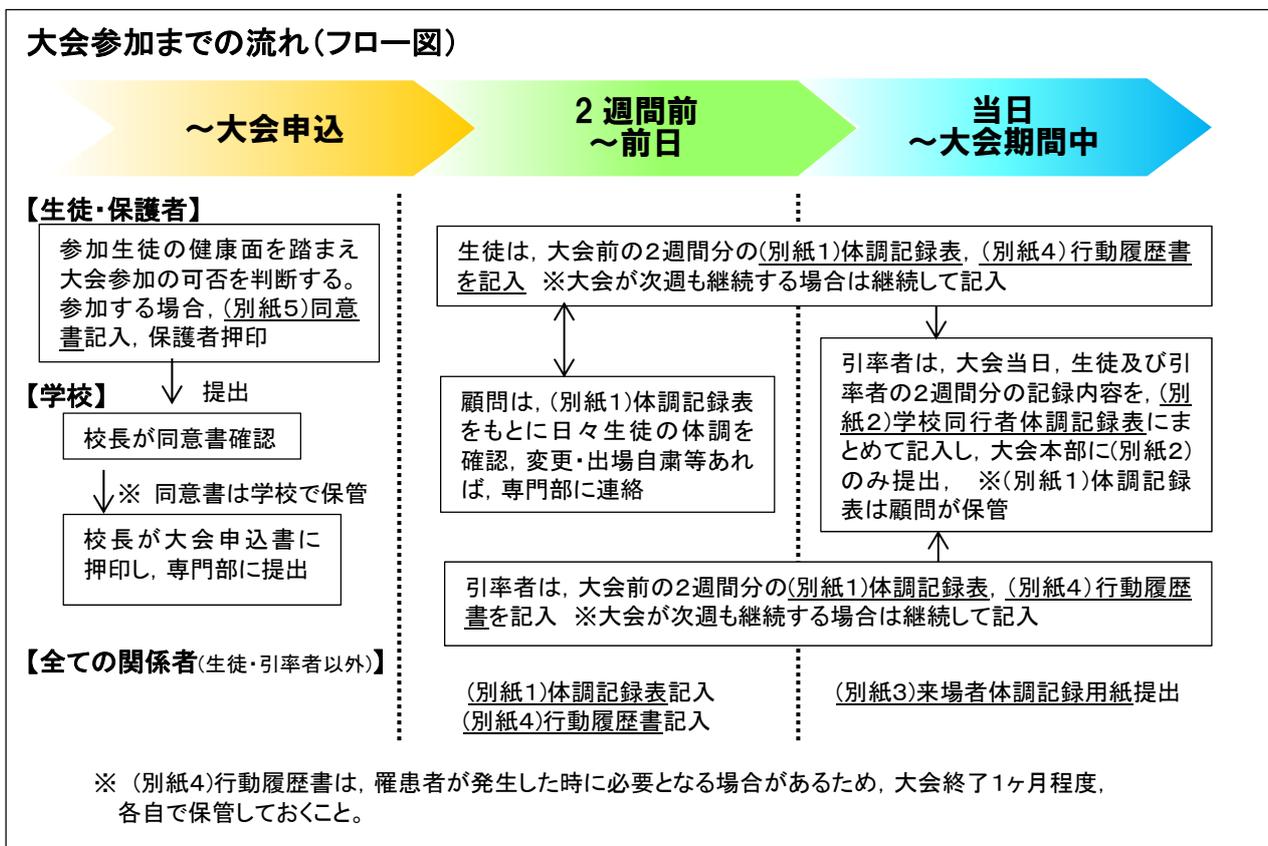


各種様式

<input type="checkbox"/>	【別紙1】体調記録表
<input type="checkbox"/>	【別紙2】学校同行者体調記録表
<input type="checkbox"/>	【別紙3】来場者体調記録用紙
<input type="checkbox"/>	【別紙4】行動履歴書 / 記載時の確認事項
<input type="checkbox"/>	【別紙5】同意書
<input type="checkbox"/>	入場保護者確認表



NO.

体調記録表

所属 () 氏名 ()

◎ 自身の体調について、素直に申し出るようにしてください。体調の異変を感じた際は、早めの相談や受診をお願いします。

	月日	曜日	体温	体調について（各項目の□に✓をすること）
1	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
2	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
3	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
4	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
5	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
6	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
7	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
8	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
9	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
10	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
11	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
12	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
13	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない
14	月 日		℃	<input type="checkbox"/> せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない <input type="checkbox"/> 体のだるさ、息苦しさはない <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない

NO.

令和2年 月 日

学校同行者体調記録表

学校名 () 引率者氏名 ()

- ① 平熱を超える発熱(概ね37度5分以上) ② 咳(せき), のどの痛みなど風邪の症状
③ だるさ(倦怠感), 息苦しさ(呼吸困難) ④ 味覚や嗅覚の異常

NO	氏名	本日の 体温 (°C)	体調記録表(2週間の間)において, 異常がなければ各項目に✓をすること。				備考
			①	②	③	④	
引率者		.					
引率者		.					
1		.					
2		.					
3		.					
4		.					
5		.					
6		.					
7		.					
8		.					
9		.					
10		.					
11		.					
12		.					
13		.					
14		.					
15		.					
16		.					
17		.					
18		.					
19		.					
20		.					
21		.					
22		.					
23		.					
24		.					
25		.					

※枠が不足する場合は, 用紙を追加してください。

来場者体調記録用紙

所属 () 氏名 ()

1 記入事項

※ 個人情報取得については、大会終了後に参加者から新型コロナウイルス感染の発症があったと報告を受けた場合に必要となる拡大の予防対策措置のためであり、その目的の達成に必要な範囲内で使用します。なお、主催者側で1か月程度保管し、その後は破棄します。

(1) 以下の事項に該当する場合は、自主的にご参加を見合わせてください。

- ① 体調がよくない（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
- ② 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある
- ③ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ④ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある

該当する ・ 該当しない

(2) 連絡先等

氏名 () 年齢 () 歳

住所 ()

電話番号 ()

(3) 本日の体温 () °C

(4) 前2週間における以下の事項の有無（いずれかに○をしてください。）

- | | |
|-----------------------|-----|
| ① 平熱を超える発熱（概ね37度5分以上） | 有・無 |
| ② 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 | 有・無 |
| ③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） | 有・無 |
| ④ 臭覚や味覚の異常 | 有・無 |
| ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等 | 有・無 |

2 確認事項

- (1) マスクを着用すること（受付参加時や着替え時の競技を行っていない際や会話をする際にはマスクを着用すること。）。
- (2) こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。
- (3) 他の参加者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ2m以上）を確保すること（障害者の誘導や介助を行う場合を除く。）。
- (4) 大会開催中に大きな声で会話、応援等しないこと。
- (5) 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと。
- (6) 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。
- (7) 来場者は行動履歴書を記載し、感染者発覚の際は濃厚接触者特定のために必要となる場合もあるため、大会終了後も1ヶ月程度保管しておくこと。
- (8) その他

（各競技の特性上注意することとして確認しておきたいことを記入する。）

NO.

行動履歴書

所属 () 氏名 ()

[]

No	月日	曜日	行先	滞在期間	接触者
1	月 日				
2	月 日				
3	月 日				
4	月 日				
5	月 日				
6	月 日				
7	月 日				
8	月 日				
9	月 日				
10	月 日				
11	月 日				
12	月 日				
13	月 日				
14	月 日				

※ 罹患者が発生した場合、本人が発症2日前から現時点での行動歴を明らかにすることが重要です。試合に関わる全ての者は試合開催2週間前から記録をしておくこと。

※ 大会終了後、1ヶ月程度は各自で保管しておくこと。

行動履歴を記録する際の注意点について

濃厚接触者とは (定義：国立感染症研究所より)

患者の感染可能期間に接触した者のうち、次の範囲に該当する者となる。

※感染可能期間とは、コロナウイルス感染症を疑う症状を呈した2日前から隔離開始までの期間

- ・患者と同居あるいは長時間の接触（車内、航空機内等）があった者
- ・適切な感染防護無しに患者を診察、看護もしくは介護していた者
- ・患者の気道分泌物もしくは体液等の汚染物質に直接触れた可能性が高い者
- ・その他：手で触れることのできる距離（目安として1メートル）で、必要な感染予防策無しで、患者（確定例）と15分以上の接触があった者

(周辺の環境や接触の状況等個々の状況から患者の感染性を総合的に判断する)

感染拡大予防のための行動履歴書の記録について

PCR検査の結果、新型コロナウイルスの陽性結果が出たら、感染源や濃厚接触者を特定するためや今後の感染拡大防止対策に用いることを目的として保健所より過去2週間の行動履歴の聴き取り調査が行われる。関係者から得られる情報をもとに、新型コロナウイルスの潜伏期間、一般的な感染経路などについて詳しく調査する。また、調査の結果得られた情報を今後の適切な治療や効果的な感染拡大防止対策につなげていく。また、誰もが感染者の濃厚接触者になる可能性があるが、そのようなときにも、早く正確な確認ができるよう、何月何日どこへ行ったか、どんな人に会ったかなどを記録しておくことが重要となる。

(参考) 濃厚接触者か、そうでないかを分けるポイントは？

- ①会話の長さ ②接触時間の長さ ③相手との距離 ④相手の症状 ⑤マスクを着けているか
 - ⑥ウイルスがついたものに触っていないか ⑦手指消毒等感染予防策を取っていたか
 - ⑧部屋の広さや換気状態
- これらから総合的に判断することになります。

記入例

[①学校 ②毎日の通学手段 ③塾 ④〇〇書店 ⑤(普段の生活で利用する場所等設定)]

No	月日	曜日	行先	滞在期間	接触者
1	7月10日	金	①②③	①10h②40m ③2h	※保健所等の聴き取り調査に対応できるように記録を残す(家族、クラス、部活等日常的に接点があり、すぐに特定できる人は除いてもよい)。 ※濃厚接触者の定義を参考に(1mかつ15分以上等)。
2	7月11日	土	・試合(〇〇高校) ・アストラムライン ・美容院 ④〇〇書店	・4h ・40m ・1h ④30m	

あくまでメモとして、自分でわかるように記録しておく

◎Jリーグ、プロ野球等で実際に起こった、濃厚接触者選定に関する事案

プロスポーツにおいて、チーム内で感染者が出た際、濃厚接触者に含まれなかった選手やスタッフから陽性者が複数出たことにより、感染範囲の特定が困難となりチーム全体の活動が停止となった例が報告されています。部内で感染者が出た場合の聴取等において、陽性者との接触の度合いの申告には、ご注意ください。

同意書

広島県高等学校体育連盟 ならびに

学校名

校長名 様

私は広島県高等学校体育連盟主催

.....大会.....競技

に参加するにあたり、健康上の問題はありません。

また、同大会の開催要項、広島県高等学校体育連盟感染拡大予防ガイドラインに従い同大会に参加することを同意します。

令和2年 月 日

参加者名

保護者名 印

NO.

令和2年 月 日

入場保護者確認表

学校名 () 保護者代表者氏名 ()

NO	保護者氏名	学年	生徒氏名	NO	保護者氏名	学年	生徒氏名
1 代表				31			
2				32			
3				33			
4				34			
5				35			
6				36			
7				37			
8				38			
9				39			
10				40			
11				41			
12				42			
13				43			
14				44			
15				45			
16				46			
17				47			
18				48			
19				49			
20				50			
21				51			
22				52			
23				53			
24				54			
25				55			
26				56			
27				57			
28				58			
29				59			
30				60			

※枠が不足する場合は、用紙を追加してください。